

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHpalvarad	Paula Camila Alvarado Silguero
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	19-10-00	SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Fecha y Hora Sistema:	2024-09-18-9:04 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	322074224	**Fecha Registro:**	2024-09-13	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	19-10-00 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	472724	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2024-09-17	**Código de Referencia:**	04500258100322074224	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	5.281.933,33	**Valor Deducciones:**	0,00	**Valor Neto:**	5.281.933,33	**Saldo x Pagar:**	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**5.281.933,33**	Valor Deducciones	0,00	Valor Neto	**5.281.933,33**	Moneda Base Compra		**Valor MBC**	

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	901228904	**Razón Social:**	SERVICIOS PRAIS S.A.S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	097000044129	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	1310	**Tipo:**	ORDEN DE PAGO	**Fecha:**	2024-09-13

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS													
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES				
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
19-10-00 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD / A-02-02-02-008-005 SERVICIOS DE SOPORTE													
	Propios	20	CSF	5.281.933,33	0,00	5.281.933,33				Pesos	0,00	0,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA					
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
19-10-00 - SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD	7-2 - GASTOS GENERALES PROPIOS CSF	2024-09-12	5.281.933,33	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)